

AL SINDACO DEL COMUNE DI SAN VENDEMIANO

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a San Vendemiano in Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

- La concessione dell'ASSEGNO DI MATERNITA' anno \_\_\_\_\_, così come previsto dall'art. 66 della Legge 23/12/1998 n. 448 e successive modifiche ed integrazioni (entro 6 mesi dalla nascita del bambino);

dichiara di non godere di alcuna copertura assicurativa previdenziale per il periodo di maternità, ovvero di avere una copertura previdenziale pari a € \_\_\_\_\_ mensili.

Chiede altresì di ricevere l'eventuale erogazione dell'assegno con le seguenti modalità:

- A mezzo assegno circolare  
 A mezzo accredito sul conto corrente bancario:

Cin	Codice Banca (ABI)	Codice CAB	Conto Corrente

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà prevista dall'art. 4, comma 1, del decreto legislativo 109/98 e dai relativi decreti attuativi;
- Carta di soggiorno o permesso di soggiorno a tempo indeterminato (per le cittadine extracomunitarie)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000;

San Vendemiano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Firma \_\_\_\_\_

COMUNE DI SAN VENDEMIANO

Ufficio Servizi Sociali

Si attesta che in data \_\_\_\_\_ il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ ha presentato domanda per la concessione dell'assegno di maternità.

San Vendemiano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_